

Załącznik Nr 9 do SIWZ

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy/Pieczeńć)

Oświadczenie o wysokości współczynnika wypłacalności

przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **udzielenie i obsługę długoterminowego kredytu dla Powiatu Kieleckiego w wysokości 10.050.000,00 zł.**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

W okresie ostatnich 3 lat współczynnik wypłacalności Banku, określony na podstawie Uchwały Komisji Nadzoru Finansowego ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym KNF wynosił:

l.p.	Rok	Wysokość współczynnika wypłacalności
1)		
2)		
3)		

***Uwaga:** Należy wykazać okres ostatnich 3 lat obrotowych, przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku gdy okres działalności jest krótszy, Wykonawca wskazuje ten okres.

PODPIS(Y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczeńć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data